

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

| ASSOCIATION REQUÉRANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            | EMPLOYEUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.<br><br>Nom : Syndicat des Métallos Section locale 8922<br>Adresse : 2350, avenue De La Salle<br>Ville : Montréal<br>Code postal : H1V 2L1<br>Téléphone : 514 599-2007<br>Télécopieur : 866 816-8619<br>Courriel : ljuven@metалlos.ca                                                                        |                                                            | Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète.<br><br>Nom : Groupe Sureté Inc.<br>Adresse : 193 A, Bd Arthur-Sauvé<br>Ville : ST-Eustache Québec<br>Code postal : J7P 2A7<br>Téléphone : 450 983-7070<br>Télécopieur :<br>Courriel : rh@groupe surete.com |  |
| Association affiliée à : FTQ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            | ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.<br>Nom :<br>Adresse :<br>Ville :<br>Code postal :<br>Téléphone :<br>Télécopieur :<br>Courriel :                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            | Si plus d'un établissement, annexer la liste au formulaire.<br><br>Voir annexe.<br><br>Adresse :<br>Téléphone :<br>Télécopieur :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Type d'entreprise : Agents de sécurité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :<br>Tous les agents de sécurité détenteurs d'un permis du Bureau de la sécurité privée ainsi que les détenteurs de permis temporaire, salariés au sens du code du travail à l'exception des employés de bureau.                                                                 |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| MANDATAIRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Nicole Paradis<br>Adresse : 2350 avenue De La Salle<br>Ville : Montréal<br>Code postal : H1V 2L1<br>Téléphone : 514 599-2007<br>Télécopieur : 1-866-816-8619<br>Courriel : ljuven@metалlos.ca<br><div><div>Nicole Paradis</div><div>Signature</div></div>                                                       |                                                            | M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Patrick Martin<br>Adresse : 2350 avenue De La Salle<br>Ville : Montréal<br>Code postal : H1V 2L1<br>Téléphone : 514 599-2002<br>Télécopieur : 1-866 816-8618<br>ljuven@metалlos.ca<br><div><div>Patrick Martin</div><div>Signature</div></div>                                                                                                                               |  |
| Fait à Montréal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            | ce 09 jour de février de l'année 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| et signé au nom de l'association par ses mandataires.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Luc Julien<br>Adresse : 2350 avenue De La Salle<br>Ville : Montréal<br>Code postal : H1V 2L1<br>Téléphone : 514 599-2007<br>Télécopieur : 866 816-8619<br>Courriel : ljuven@metалlos.ca                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| ➔ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Tribunal administratif du travail<br>900, boulevard René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage<br>Québec (Québec) G1R 6C9<br>Téléphone : 418 643-3208<br>Sans frais : 1 800 361-9593<br>Télécopieur : 418 643-8946<br>Courriel : <a href="mailto:tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca</a><br>Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a> | Preuve de réception<br>(Ne rien inscrire dans cette case.) | Tribunal administratif du travail<br>500, boul. René-Lévesque Ouest,<br>Bureau 18.200<br>Montréal (Québec) H2Z 1W7<br>Téléphone : 514 873-7188<br>Sans frais : 1 800 361-9593<br>Télécopieur : 514 873-3112<br>Courriel : <a href="mailto:tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca</a><br>Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a>                                                              |  |

**Annexe :**

**Hôpital de la Cité-de-la-Santé, 1755 Bd René-Laennec, Laval, QC,  
H7M 3L9**

**Centre Hospitalier de Lanaudière (Joliette) 1000 Bd Sainte-Anne St-  
Charles-Borromée, Qc, J6E 6J2**

**Hôpital Pierre-Le Gardeur, 911 Montée des Pionniers, Terrebonne, QC  
J6V 2H2**